

(A cura dell'Ufficio di appartenenza da inviare alla Prefettura-UTG competente)  
 Prospetto riepilogativo delle spese per le rette di frequenza Asili Nido  
 programmate e richieste da parte del personale della Polizia di Stato

Anno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (cognome e nome del dipendente) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
 (qualifica) (ufficio) (recapito telefonico)

\_\_\_\_\_  
 (cognome e nome del figlio/a) (data di nascita)

Asilo Nido frequentato \_\_\_\_\_  
 (nome) (città)

Disabile grave ai sensi dell'art. 3, co. 3 della legge 104/1992 si  no

Mese	Rette per le quali si chiede il rimborso
Gennaio	€
Febbraio	€
Marzo	€
Aprile	€
Maggio	€
Giugno	€
Settembre	
Ottobre	€
Novembre	€
Dicembre	€
Totale	€

Il dipendente dichiara di **aver/non aver richiesto**, per le stesse spese, un contributo o più contributi ad altro Ente/Enti e che, comunque, la somma dei rimborsi richiesti non eccedono il totale degli importi effettivamente programmati. Dichiara, inoltre, di aver verificato che, da parte dei suddetti Enti, non siano previste forme di incompatibilità con altri tipi di rimborsi, incluso quello previsto da questa Amministrazione.

Il dipendente rende le dichiarazioni contenute nel presente Modello ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ferma restando, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_